
*IO4-A4.
NATIONAL
TRAINING
CURRICULA –
Basque Country
(Spain).*

*PROPOSAL TO ADAPT THE
BASQUE COUNTRY
CURRICULA: “Programa
Formativo adaptado a
Euskadi”.*

Grupo SSI, August 2017.



PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.



PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

Coordinación

Itziar Álvarez Lombardía. Responsable del Departamento de I+D+i de Grupo Servicios Sociales Integrados.

Elaboración y redacción

Susana Moreno Barrio. Responsable Área de Gestión del Conocimiento de Grupo Servicios Sociales Integrados.

Itziar Álvarez Lombardía. Responsable del Departamento de I+D+i de Grupo Servicios Sociales Integrados.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

Índice

1. Presentación del documento	4
2. Módulo Formativo A: Atención sanitaria domiciliaria a personas mayores con enfermedad crónica en el modelo de Atención Integrada	7
2.1. Capacidades y criterios de evaluación	7
2.2. Contenidos	16
3. Módulo Formativo B: Promoción de la participación e involucración de las personas mayores con enfermedad crónica y su familia en el control de la propia salud desde la atención domiciliaria en el modelo de Atención Integrada.....	28
3.1. Capacidades y criterios de evaluación	28
3.2. Contenidos	32

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

Presentación del documento

Este documento constituye el Programa Formativo adaptado a Euskadi, que responde a las necesidades de formación de las auxiliares de ayuda a domicilio para la adquisición de nuevas competencias en el marco de la Atención Integrada a personas mayores con enfermedad crónica. Este Programa Formativo regional se enmarca dentro del proyecto europeo Carevolution: New roles and competences for an integrated home care for elderly people with chronic diseases, cofinanciado por el programa Erasmus+ de la Unión Europea, dentro de la Acción Clave 2: Cooperación para la innovación y el intercambio de buenas prácticas (número de proyecto: 2015-1-ES01-KA202-015541).

Este Programa Formativo consta de dos módulos:

- Módulo Formativo A: Atención sanitaria domiciliaria a personas mayores con enfermedad crónica en el modelo de Atención Integrada.
- Módulo Formativo B: Promoción de la participación e involucración de las personas mayores con enfermedad crónica y su familia en el control de la propia salud desde la atención domiciliaria en el modelo de Atención Integrada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

Estructura

Cada módulo formativo cuenta con dos secciones:

- Capacidades y Criterios de evaluación
- Contenidos

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

Módulo Formativo A: Atención sanitaria domiciliaria a personas mayores con enfermedad crónica en el modelo de Atención Integrada.

Capacidades y Criterios de evaluación

C1. Analizar el presente del Servicio de Ayuda a Domicilio.

CE1.1. Explicar la situación actual del Servicio de Ayuda a Domicilio, en relación con el acceso al servicio, el perfil de personas usuarias y las tareas prevalentes.

C2. Conocer el fenómeno de la cronicidad y los retos y oportunidades que plantea.

CE2.1. Explicar el fenómeno de la cronicidad.

CE2.2. Analizar los retos y oportunidades que plantea el fenómeno de la cronicidad para los sistemas sociales y sanitarios.

CE2.3. Analizar los retos y oportunidades que plantea el fenómeno de la cronicidad para el Servicio de Ayuda a Domicilio.

C3. Conocer el modelo de Atención Integrada.

CE3.1. Explicar el modelo de Atención Integrada.

CE3.2. Describir el modelo de Atención Integrada en Euskadi.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C4. Determinar el papel a desempeñar por la persona profesional de atención directa con la persona mayor con condición crónica usuaria del Servicio de Ayuda a Domicilio y su familia desde el modelo de Atención Integrada.

CE4.1. Determinar el papel profesional de la persona profesional de atención directa como parte integrante del equipo interdisciplinar, que incluye la persona mayor, la familia, las y los profesionales y otros servicios competentes para dar respuesta a la persona mayor con condición crónica usuaria del Servicio de Ayuda a Domicilio desde el enfoque de Atención Integrada.

C5. Reforzar el conocimiento de las características anatómicas y fisiológicas básicas de los sistemas del cuerpo humano que se ven afectados por las principales enfermedades crónicas en personas mayores.

CE5.1. Identificar los principales órganos que componen los sistemas del cuerpo humano afectados por las principales enfermedades crónicas en personas mayores.

CE5.2. Explicar el funcionamiento básico de los sistemas del cuerpo humano afectados por las principales enfermedades crónicas en personas mayores.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C6. Proporcionar información relevante, y de manera adecuada, sobre variaciones producidas en el estado de salud de la persona mayor, motivadas por las enfermedades crónicas que padece, al equipo interdisciplinar que incluye la persona mayor, la familia, las y los profesionales y otros servicios competentes.

CE6.1. Explicar en qué consiste cada enfermedad crónica, así como cuáles son los principales desencadenantes, medios diagnósticos, signos y síntomas, complicaciones, y estados de alto riesgo.

CE6.2. Monitorizar parámetros relevantes en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE6.3. Reportar parámetros relevantes en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido utilizando la terminología adecuada.

CE6.4. Identificar nuevos síntomas en la persona mayor asociados a su condición crónica.

CE6.5. Reportar la aparición de nuevos en la persona mayor asociados a su condición crónica utilizando la terminología adecuada.

CE6.6. Identificar complicaciones en la persona mayor asociadas a su condición crónica.

CE6.7. Reportar con urgencia complicaciones en la persona mayor asociados a su condición crónica utilizando la terminología adecuada.

CE6.8. Identificar estados de alto riesgo en la persona mayor asociadas a su condición crónica.

CE6.9. Reportar con urgencia estados de alto riesgo en la persona mayor asociados a su condición crónica utilizando la terminología adecuada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C7. Aplicar los cuidados específicos relacionados con la administración de medicamentos y otros tratamientos en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE7.1. Describir la medicación y otros tratamientos, sus efectos secundarios e iatrogénicos y los factores de incumplimiento terapéutico para cada condición crónica.

CE7.2. Identificar los efectos secundarios e iatrogénicos de la medicación y otros tratamientos y los factores de incumplimiento terapéutico en la persona mayor con condición crónica.

CE7.3. Determinar los cuidados específicos relacionados con la administración de medicamentos y otros tratamientos en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE7.4. Reportar los cuidados específicos relacionados con la administración de medicamentos y otros tratamientos aplicados en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido utilizando la terminología adecuada.

CE7.5. Reportar la evolución de la persona mayor con condición crónica en relación a la administración de medicamentos y otros tratamientos (por ejemplo, efectos secundarios e iatrogénicos, incumplimiento terapéutico, etc.) utilizando la terminología adecuada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C8. Aplicar los cuidados específicos de higiene y aseo personal en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE8.1. Determinar los cuidados específicos en relación a la prevención y tratamiento de úlceras por presión en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE8.2. Establecer los cuidados específicos de ostomías, sondas y drenajes en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE8.3. Determinar los cuidados específicos del ojo, oído, boca, piel y/o pies en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE8.4. Reportar los cuidados específicos de higiene y aseo personal aplicados en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido utilizando la terminología adecuada.

CE8.5. Reportar la evolución de la persona mayor con condición crónica en relación a la higiene y aseo personal utilizando la terminología adecuada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C9. Aplicar técnicas específicas de movilización, traslado y deambulación en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE9.1. Determinar las técnicas específicas de movilización, traslado y deambulación en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE9.2. Reportar las técnicas específicas de movilización, traslado y deambulación aplicadas en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido utilizando la terminología adecuada.

CE9.3. Reportar la evolución de la persona mayor con condición crónica en relación a la movilización, traslado y deambulación utilizando la terminología adecuada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C10. Aplicar los cuidados específicos relacionados con la alimentación y las eliminaciones en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE10.1. Analizar prescripciones dietéticas en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido, principalmente los alimentos recomendados, limitados o prohibidos en cada caso.

CE10.2. Confeccionar menús adaptados en función de la condición crónica de la persona mayor, el plan de cuidados establecido y las prescripciones dietéticas.

CE10.3. Determinar las técnicas específicas de apoyo a la ingesta en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE10.4. Establecer las técnicas específicas de recogida de eliminaciones en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE10.5. Reportar los cuidados específicos relacionados con la alimentación y las eliminaciones aplicados en función de la condición crónica de la persona mayor y el plan de cuidados establecido utilizando la terminología adecuada.

CE10.6. Reportar la evolución de la persona mayor con enfermedad crónica en relación la alimentación y las eliminaciones (por ejemplo, consumo de alimentos limitados o prohibidos, haciendo referencia a la cantidad) utilizando la terminología adecuada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C11. Aplicar cuidados paliativos en la persona mayor con enfermedad crónica avanzada y/o final de vida.

CE11.1. Conocer los conceptos clave y las bases terapéuticas en cuidados paliativos.

CE11.1. Conocer los principales problemas clínicos en la persona mayor con enfermedad crónica avanzada y/o final de vida.

CE11.2. Identificar los principales problemas clínicos en la persona mayor con enfermedad crónica avanzada y/o final de vida.

CE11.3. Conocer las necesidades de la persona mayor con enfermedad crónica avanzada y/o final de vida y su familia desde el punto de vista físico, psicológico, social y espiritual.

CE11.4. Identificar las necesidades de la persona mayor con enfermedad crónica avanzada y/o final de vida y su familia desde el punto de vista físico, psicológico, social y espiritual.

CE11.5. Conocer las urgencias paliativas en la persona mayor con enfermedad crónica avanzada y/o final de vida.

CE11.6. Identificar las urgencias paliativas en la persona mayor con enfermedad crónica avanzada y/o final de vida.

CE11.7. Determinar los cuidados específicos en función de la enfermedad crónica avanzada y/o final de vida y el plan de cuidados establecido.

CE11.6 Reportar los cuidados específicos aplicados en función de la enfermedad crónica avanzada y/o final de vida y el plan de cuidados establecido utilizando la terminología adecuada.

CE11.7. Reportar la evolución de la persona mayor con enfermedad crónica avanzada y/o final de vida utilizando la terminología adecuada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C12. Aplicar actuaciones de prevención de la enfermedad y de promoción de la salud en el contexto de la atención prestada a la persona mayor usuaria del Servicio de Ayuda a Domicilio y su familia desde el modelo de Atención Integrada.

CE12.1. Describir los principales factores de riesgo de las enfermedades crónicas en personas mayores.

C12.2. Describir los hábitos de vida que se relacionan con un estilo de vida saludable en personas mayores.

CE12.3. Determinar las actuaciones específicas de prevención de la enfermedad y de promoción de la salud en función de la situación de salud de la persona mayor y el plan de cuidados establecido.

CE12.4. Reportar las actuaciones específicas de prevención de la enfermedad y de promoción de la salud aplicadas en función de la situación de salud de la persona mayor y el plan de cuidados establecido utilizando la terminología adecuada.

CE12.5. Reportar la evolución de la persona mayor en relación a la prevención de la enfermedad y de promoción de la salud utilizando la terminología adecuada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

Contenidos

1. Servicio de Ayuda a Domicilio, Cronicidad y Atención Integrada:

1.1. Presente del Servicio de Ayuda a Domicilio:

1.2. La cronicidad:

1.2.1. ¿Qué es la cronicidad?

1.2.2. Retos y oportunidades que plantea el fenómeno de la cronicidad para los sistemas sociales y sanitarios.

1.2.3. Retos y oportunidades que plantea el fenómeno de la cronicidad para el Servicio de Ayuda a Domicilio.

1.3. El modelo de Atención Integrada:

1.3.1. ¿Qué es el modelo de Atención Integrada?

1.3.2. El modelo de Atención Integrada en Euskadi

1.4. Nuevo rol del Servicio de Ayuda a Domicilio para dar respuesta a la cronicidad desde el modelo de Atención Integrada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2. Principales enfermedades crónicas en personas mayores y papel del Servicio de Ayuda a Domicilio desde el modelo de Atención Integrada.

2.1. Sistema cardiocirculatorio:

2.1.1. Anatomía y fisiología del sistema cardiocirculatorio.

2.1.2. Principales enfermedades crónicas del sistema cardiocirculatorio en personas mayores:

2.1.2.1. Cardiopatías isquémicas en personas mayores:

2.1.2.1.1. Angina de pecho:

2.1.2.1.1.1. Definición

2.1.2.1.1.2. Desencadenantes

2.1.2.1.1.3. Diagnóstico

2.1.2.1.1.4. Signos y síntomas

2.1.2.1.1.5. Estados de alto riesgo

2.1.2.1.2. Infarto de miocardio:

2.1.2.1.2.1. Definición

2.1.2.1.2.2. Desencadenantes

2.1.2.1.2.3. Diagnóstico

2.1.2.1.2.4. Signos y síntomas

2.1.2.1.2.5. Complicaciones

2.1.2.1.2.6. Estados de alto riesgo

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2.1.2.2. Insuficiencia cardiaca:

- 2.1.2.2.1. Definición
- 2.1.2.2.2. Desencadenantes
- 2.1.2.2.3. Diagnóstico
- 2.1.2.2.4. Signos y síntomas
- 2.1.2.2.5. Complicaciones
- 2.1.2.2.6. Estados de alto riesgo

2.1.2.3. Accidente cerebrovascular:

- 2.1.2.3.1. Definición
- 2.1.2.3.2. Desencadenantes
- 2.1.2.3.3. Diagnóstico
- 2.1.2.3.4. Signos y síntomas
- 2.1.2.3.5. Complicaciones
- 2.1.2.3.6. Estados de alto riesgo

2.1.3. Intervención sanitaria domiciliaria con personas mayores con
enfermedad crónica del sistema cardiocirculatorio:

- 2.1.3.1. Medicación y otros tratamientos
- 2.1.3.2. Higiene y aseo personal
- 2.1.3.3. Movilización, traslado y deambulación
- 2.1.3.4. Alimentación y eliminaciones

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2.2. Sistema respiratorio:

2.2.1. Anatomía y fisiología del sistema respiratorio.

2.2.2. Principales enfermedades crónicas del sistema respiratorio en
personas mayores:

2.2.2.1. Enfermedad Pulmonar Obstructivas Crónica (EPOC):

- 2.2.2.1.1. Definición
- 2.2.2.1.2. Desencadenantes
- 2.2.2.1.3. Diagnóstico
- 2.2.2.1.4. Signos y síntomas
- 2.2.2.1.5. Complicaciones
- 2.2.2.1.6. Estados de alto riesgo

2.2.2.2. Asma bronquial:

- 2.2.2.2.1. Definición
- 2.2.2.2.2. Desencadenantes
- 2.2.2.2.3. Diagnóstico
- 2.2.2.2.4. Signos y síntomas
- 2.2.2.2.5. Complicaciones
- 2.2.2.2.6. Estados de alto riesgo

2.2.2.3. Bronquitis crónica:

- 2.2.2.3.1. Definición
- 2.2.2.3.2. Desencadenantes
- 2.2.2.3.3. Diagnóstico
- 2.2.2.3.4. Signos y síntomas
- 2.2.2.3.5. Complicaciones

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

- 2.2.2.3.6. Estados de alto riesgo
- 2.2.3. Intervención sanitaria domiciliaria con personas mayores con enfermedad crónica del sistema respiratorio:
 - 2.2.3.1.1. Medicación y otros tratamientos
 - 2.2.3.1.2. Higiene y aseo personal
 - 2.2.3.1.3. Movilización, traslado y deambulación
 - 2.2.3.1.4. Alimentación y eliminaciones
- 2.3. Sistema urinario:
 - 2.3.1. Anatomía y fisiología del sistema urinario.
 - 2.3.2. Principales enfermedades crónicas del sistema urinario en personas mayores:
 - 2.3.2.1. Insuficiencia renal:
 - 2.3.2.1.1. Definición
 - 2.3.2.1.2. Desencadenantes
 - 2.3.2.1.3. Diagnóstico
 - 2.3.2.1.4. Signos y síntomas
 - 2.3.2.1.5. Complicaciones
 - 2.3.2.1.6. Estados de alto riesgo
 - 2.3.2.2. Prostatismo:
 - 2.3.2.2.1. Definición
 - 2.3.2.2.2. Desencadenantes
 - 2.3.2.2.3. Diagnóstico
 - 2.3.2.2.4. Signos y síntomas
 - 2.3.2.2.5. Complicaciones

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2.3.2.2.6. Estados de alto riesgo

2.3.3. Intervención sanitaria domiciliaria con personas mayores con enfermedad crónica del sistema urinario:

2.3.3.1. Medicación y otros tratamientos

2.3.3.2. Higiene y aseo personal

2.3.3.3. Movilización, traslado y deambulación

2.3.3.4. Alimentación y eliminaciones

2.4. Aparato digestivo y páncreas:

2.4.1. Anatomía y fisiología del aparato digestivo y páncreas.

2.4.2. Principales enfermedades crónicas del aparato digestivo y páncreas en personas mayores.

2.4.2.1. Enfermedades Inflamatorias Intestinales (EII):

2.4.2.1.1. Enfermedad de Crohn

2.4.2.1.1.1. Definición

2.4.2.1.1.2. Desencadenantes

2.4.2.1.1.3. Diagnóstico

2.4.2.1.1.4. Signos y síntomas

2.4.2.1.1.5. Complicaciones

2.4.2.1.1.6. Estados de alto riesgo

2.4.2.1.2. Colitis ulcerosa

2.4.2.1.2.1. Definición

2.4.2.1.2.2. Desencadenantes

2.4.2.1.2.3. Diagnóstico

2.4.2.1.2.4. Signos y síntomas

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

- 2.4.2.1.2.5. Complicaciones
- 2.4.2.1.2.6. Estados de alto riesgo
- 2.4.2.2. Hepatopatías crónicas y cirrosis.
 - 2.4.2.2.1. Definición
 - 2.4.2.2.2. Desencadenantes
 - 2.4.2.2.3. Diagnóstico
 - 2.4.2.2.4. Signos y síntomas
 - 2.4.2.2.5. Complicaciones
 - 2.4.2.2.6. Estados de alto riesgo
- 2.4.2.3. Diabetes mellitus
 - 2.4.2.3.1. Definición
 - 2.4.2.3.2. Desencadenantes
 - 2.4.2.3.3. Diagnóstico
 - 2.4.2.3.4. Signos y síntomas
 - 2.4.2.3.5. Complicaciones
 - 2.4.2.3.6. Estados de alto riesgo
- 2.4.3. Intervención sanitaria domiciliaria con personas mayores con enfermedad crónica del aparato digestivo y del páncreas.
 - 2.4.3.1. Medicación y otros tratamientos
 - 2.4.3.2. Higiene y aseo personal
 - 2.4.3.3. Movilización, traslado y deambulación
 - 2.4.3.4. Alimentación y eliminaciones

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2.5. Sistema locomotor:

2.5.1. Anatomía y fisiología del sistema locomotor.

2.5.2. Principales enfermedades del sistema locomotor en personas mayores:

2.5.2.1. Artritis reumatoide:

- 2.5.2.1.1. Definición
- 2.5.2.1.2. Desencadenantes
- 2.5.2.1.3. Diagnóstico
- 2.5.2.1.4. Signos y síntomas
- 2.5.2.1.5. Complicaciones
- 2.5.2.1.6. Estados de alto riesgo

2.5.2.2. Artrosis:

- 2.5.2.2.1. Definición
- 2.5.2.2.2. Desencadenantes
- 2.5.2.2.3. Diagnóstico
- 2.5.2.2.4. Signos y síntomas
- 2.5.2.2.5. Complicaciones
- 2.5.2.2.6. Estados de alto riesgo

2.5.2.3. Otras enfermedades reumáticas (espondilitis anquilosante, fibromialgia y lupus erimatoso sistémico)

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2.5.2.4. Osteoporosis:

- 2.5.2.4.1. Definición
- 2.5.2.4.2. Desencadenantes
- 2.5.2.4.3. Diagnóstico
- 2.5.2.4.4. Signos y síntomas
- 2.5.2.4.5. Complicaciones
- 2.5.2.4.6. Estados de alto riesgo

2.5.3. Intervención sanitaria domiciliaria con personas mayores con
enfermedad crónica del sistema locomotor:

- 2.5.3.1. Medicación y otros tratamientos
- 2.5.3.2. Higiene y aseo personal
- 2.5.3.3. Movilización, traslado y deambulación
- 2.5.3.4. Alimentación y eliminaciones

2.6. Sistema neurológico:

2.6.1. Anatomía y fisiología del sistema neurológico.

2.6.2. Principales enfermedades crónicas del sistema neurológico en
personas mayores:

2.6.2.1. Enfermedad de Alzheimer:

- 2.6.2.1.1. Definición
- 2.6.2.1.2. Desencadenantes
- 2.6.2.1.3. Diagnóstico
- 2.6.2.1.4. Signos y síntomas
- 2.6.2.1.5. Complicaciones
- 2.6.2.1.6. Estados de alto riesgo

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2.6.2.2. Enfermedad de Parkinson:

- 2.6.2.2.1. Definición
- 2.6.2.2.2. Desencadenantes
- 2.6.2.2.3. Diagnóstico
- 2.6.2.2.4. Signos y síntomas
- 2.6.2.2.5. Complicaciones
- 2.6.2.2.6. Estados de alto riesgo

2.6.2.3. Esclerosis múltiple

- 2.6.2.3.1. Definición
- 2.6.2.3.2. Desencadenantes
- 2.6.2.3.3. Diagnóstico
- 2.6.2.3.4. Signos y síntomas
- 2.6.2.3.5. Complicaciones
- 2.6.2.3.6. Estados de alto riesgo

2.6.3. Intervención sanitaria domiciliaria con personas mayores con
enfermedad crónica del sistema neurológico

- 2.6.3.1. Medicación y otros tratamientos
- 2.6.3.2. Higiene y aseo personal
- 2.6.3.3. Movilización, traslado y deambulación
- 2.6.3.4. Alimentación y eliminaciones

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2.7. Otras enfermedades crónicas frecuentes en personas mayores:

2.7.1. Depresión crónica:

- 2.7.1.1. Definición
- 2.7.1.2. Desencadenantes
- 2.7.1.3. Diagnóstico
- 2.7.1.4. Signos y síntomas
- 2.7.1.5. Complicaciones
- 2.7.1.6. Estados de alto riesgo
- 2.7.1.7. Intervención sanitaria domiciliaria con personas mayores con depresión crónica.
 - 2.7.1.7.1. Medicación y otros tratamientos
 - 2.7.1.7.2. Higiene y aseo personal
 - 2.7.1.7.3. Movilización, traslado y deambulación
 - 2.7.1.7.4. Alimentación y eliminaciones

2.7.2. Cáncer:

- 2.7.2.1. Definición
- 2.7.2.2. Desencadenantes
- 2.7.2.3. Diagnóstico
- 2.7.2.4. Signos y síntomas
- 2.7.2.5. Complicaciones
- 2.7.2.6. Estados de alto riesgo
- 2.7.2.7. Intervención sanitaria domiciliaria con personas mayores con cáncer.
 - 2.7.2.7.1. Medicación y otros tratamientos
 - 2.7.2.7.2. Higiene y aseo personal

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2.7.2.7.3. Movilización, traslado y deambulaci3n

2.7.2.7.4. Alimentaci3n y eliminaciones

3. Cuidados paliativos en personas mayores en situaci3n de enfermedad cr3nica avanzada y/o final de vida.

3.1. Conceptos clave y bases terap3uticas en cuidados paliativos.

3.2. Principales problemas cl3nicos en la persona mayor en situaci3n de enfermedad cr3nica avanzada y/o final de vida.

3.3. Necesidades de la persona mayor en situaci3n de enfermedad cr3nica avanzada y/o final de vida y su familia desde el punto de vista f3sico, psicol3gico, social y espiritual.

3.4. Urgencias paliativas en la persona mayor en situaci3n de enfermedad cr3nica avanzada y/o final de vida.

3.5. Cuidados espec3ficos en la persona mayor en situaci3n de enfermedad cr3nica avanzada y/o final de vida:

3.5.1. Medicaci3n

3.5.2. Higiene y aseo personal

3.5.3. Movilizaci3n, traslado y deambulaci3n

3.5.4. Alimentaci3n y eliminaciones

4. Prevenci3n de las enfermedades cr3nicas y promoci3n de la salud

4.1. Factores de riesgo de las enfermedades cr3nicas y h3bitos de vida saludable.

4.2. Actuaciones de prevenci3n de la enfermedad y de promoci3n de la salud.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

Módulo Formativo B: Promoción de la participación e involucración de las personas mayores con enfermedad crónica y su familia en el control de la propia salud desde la atención domiciliaria en el modelo de Atención Integrada.

Capacidades y criterios de evaluación

C1. Conocer las implicaciones de la enfermedad crónica en la persona mayor y su familia.

CE1.1. Explicar las repercusiones de la enfermedad crónica en el área personal, familiar y social.

CE1.2. Analizar las fases de aceptación y otros mecanismos de defensa y estilos de afrontamiento de la enfermedad crónica.

C2. Conocer las características del proceso de participación e involucración la persona mayor y su familia en el control de la propia salud.

CE2.1. Explicar las fases del proceso de participación e involucración de la persona mayor y su familia en el control de la propia salud (activación, empoderamiento y liderazgo compartido).

CE2.2. Analizar los beneficios de la participación e involucración de la persona mayor y su familia en el control de la propia salud.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C3. Determinar el papel a desempeñar por la persona profesional de atención directa con la persona mayor y su familia, con respecto al proceso de participación e involucración de éstas en el control de la propia salud.

CE3.1. Determinar el papel profesional de la persona profesional de atención directa como parte integrante del equipo interdisciplinar que incluye la persona mayor, la familia, las y los profesionales y otros servicios competentes para favorecer el proceso de participación e involucración de la persona mayor y su familia en el control de la propia salud.

C4. Proporcionar información relevante, y de manera adecuada, sobre el nivel de participación e involucración la persona mayor y su familia en el control de la propia salud, así como las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades a tener en cuenta.

CE4.1. Identificar el nivel de participación e involucración de la persona mayor y su familia en el control de la propia salud, así como las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades a tener en cuenta.

CE4.2. Reportar el nivel de participación e involucración de la persona mayor y su familia en el control de la propia salud, así como las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades a tener en cuenta, utilizando la terminología adecuada.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C5. Desarrollar en el contexto de la atención prestada las estrategias adecuadas para favorecer la activación de la persona mayor y su familia con respecto al control de la propia salud.

CE5.1. Dotar la persona mayor y su familia de conocimiento para manejar su propia salud y atención sanitaria, a partir de información específica, actualizada y adaptada sobre:

- La enfermedad crónica (características, desencadenantes, signos y síntomas, evolución, complicaciones, factores que favorecen el desarrollo y las recaídas o descompensaciones, correcta implantación del tratamiento, cuidados necesarios, etc.)
- Recursos sociosanitarios, ingresos y servicios de respiro, prestaciones económicas, asociaciones de pacientes, asociaciones de voluntariado, plataformas virtuales y foros, etc.

CE5.2. Dotar a la persona mayor y su familia de habilidades para manejar su propia salud y atención sanitaria, a partir del fomento del entrenamiento en habilidades de autocuidado y/o cuidado.

CE5.3. Dotar a la persona mayor y su familia de confianza para manejar su propia salud y atención sanitaria.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

C6. Desarrollar en el contexto de la atención prestada las estrategias adecuadas para favorecer el empoderamiento de la persona mayor y su familia con respecto al control de la propia salud.

CE6.1. Motivar la concienciación y actitud de la persona mayor y su familia, para manejar la propia salud y atención sanitaria.

C7. Desarrollar en el contexto de la atención prestada las estrategias comunicativas adecuadas para favorecer un estilo de liderazgo compartido que posibilite la toma de decisiones compartidas con respecto al control de la propia salud.

CE7.2. Escuchar activamente a la persona mayor y su familia, centrándose tanto en sus palabras como en los sentimientos, emociones, intenciones y acciones, en relación al control de la propia salud y atención sanitaria.

CE7.1. Mostrar una actitud empática hacia la persona mayor y su familia, en relación al control de la propia salud y atención sanitaria.

Contenidos

1. Introducción.

- 1.1. Implicaciones de la enfermedad crónica en la persona mayor y su familia.
 - 1.1.1. Repercusiones en el área personal, familiar y social de la persona mayor y su familia.
 - 1.1.2. Fases de aceptación de una enfermedad crónica y otros mecanismos de defensa y estrategias de afrontamiento.
- 1.2. El proceso de participación e involucración de la persona mayor y su familia en el control de la propia salud.
 - 1.2.1. Fases del proceso de participación e involucración de la persona mayor y su familia en el control de la propia salud.
 - 1.2.1.1. Activación.
 - 1.2.1.2. Empoderamiento.
 - 1.2.1.3. Liderazgo compartido.
 - 1.2.2. Beneficios del proceso de participación e involucración de la persona mayor y su familia en el control de la propia salud.
- 1.3. El rol del Servicio de Ayuda a Domicilio en el proceso de participación e involucración de la persona mayor y su familia en el control de la propia salud.

PROPOSAL TO ADAPT THE BASQUE COUNTRY CURRICULA:
“Programa Formativo adaptado a Euskadi”.

2. Estrategias favorecedoras de la activación.

2.1. La capacitación.

2.1.1. Conocimiento.

2.1.2. Habilidades.

2.1.3. Confianza.

3. Estrategias favorecedoras del empoderamiento.

3.1. La Motivación.

3.1.1. Concienciación.

3.1.2. Actitud.

4. Estrategias favorecedoras del liderazgo compartido.

4.1. La escucha activa.

4.2. La actitud empática.